

【参考文献】

- [1] Ludemann J, Schulte KL, Hader O, et al. Leukocyte/endothelium activation and interactions during femoral percutaneous transluminal angioplasty[J]. *Vasc Surg*, 2001 35(4): 293-301.
- [2] Rajagopal V, Rockson SG. Coronary restenosis: A review of mechanisms and management[J]. *Am J Med* 2003 115(7): 547-553.
- [3] Pueyo ME, Gonzalez W, Nicoletti A, et al. Angiotensin II stimulates endothelial vascular cell adhesion molecule-1 via nuclear factor-kappa B activation induced by intracellular oxidative stress[J]. *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 2000 20(3): 645-651.
- [4] 董波, 黄定九, 李慧丽, 等. 血管紧张素 II 对单核细胞趋化因子及粘附分子表达的影响[J]. *上海免疫学杂志*, 2002; 22(2): 104-106.
- Dong B, Huang DJ, Li HL, et al. Induction of monocyte chemo-attractant protein-1 (MCP-1) by angiotensin II in THP-1 cells[J]. *Shanghai J Immunol*, 2002; 22(2): 104-106.
- [5] 罗二平, 申广浩, 王跃民, 等. 低强度脉冲电磁场暴露对兔血液流变特性及血脂水平的影响[J]. *第四军医大学学报*, 2002; 23(11): 994-996.
- Luo EP, Shen GH, Wang YM, et al. Effect of low-intensity pulsed electromagnetic fields on blood lipid levels and hemorrheology in rabbit[J]. *J Fourth Mil Med Univ*, 2002 23(11): 994-996.
- [6] 杨修益, 肖粤, 朱兆洪, 等. 恒定磁场对小鼠一氧化氮和一氧

化氮合成酶及氧自由基相关成分的影响[J]. *中华理疗杂志*, 1999 22(6): 357-358.

Yang XY, Xiao E, Zhu ZH, et al. Effect of constant magnetic fields on NO, NOS and oxygen-derived free radicals in mice[J]. *Chin Phys Ther*, 1999 22(6): 357-358.

[7] 吕安林, 高歌, 贾国良. 磁场抑制动脉平滑肌细胞增殖作用的研究[J]. *中国循环杂志*, 2000; 15(4): 242-243.

Li AL, Gao Ge, Jia GL. Inhibiting effects of magnetic fields on the proliferation of aortic smooth muscle cells in rabbits[J]. *Chin Circ*, 2000 15(4): 242-243.

[8] 李飞, 贾国良, 张荣庆, 等. 弱恒磁场对人脐静脉及兔主动脉内皮细胞增殖的影响[J]. *中国病理生理杂志*, 2003; 19(6): 772.

Li Fei, Jia GL, Zhang QR, et al. Effect of low-intensity constant magnetic fields on proliferation of endothelium cells in human hilum vein and rabbit aorta[J]. *Chin J Pathophysiol*, 2003; 19(6): 772.

[9] Lü AL, Jia GL, Gao G, et al. The effect of magnetic stent on coronary restenosis after PTCA in dogs[J]. *Chin Med J*, 2001 114(8): 821-823.

[10] Henderson B, Tagwerker A, Mayrl C, et al. Progression of arteriovenous bypass restenosis in mice exposed to a 50 Hz magnetic field[J]. *Cell Stress Chaperones*, 2003 8(4): 373-380.

编辑 袁天峰

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2005)13-1166-01

维亚利止痛液配合紫外线治疗带状疱疹后遗神经痛 200 例

张弘柳 雷刘桂玲

(空军总医院理疗科, 北京 100036)

【关键词】带状疱疹后遗神经痛 维亚利止痛液 紫外线照射

【中图分类号】R745 【文献标识码】B

1 临床资料 200(男 119, 女 81)例均为带状疱疹后遗神经痛的患者, 年龄 21~89(平均 65)岁。疼痛时间 2 wk~6 a, 77 例疼痛区域在背部、腋下及胸部, 67 例疼痛区域在腰、腹部, 29 例疼痛区域在腰及下肢, 18 例疼痛区域在头面部, 9 例疼痛区域在颈部及上肢。采用大剂量的维亚利止痛液注射至相应节段的神经根或神经干以及疼痛区域的皮下, 药物的剂量根据疼痛范围的大小而不同, 一般每次注射 20~50 mL, 共治疗 4 次, 每周治疗 2 次, 疼痛顽固的患者也可注射 5~6 次。维亚利止痛液是由维生素 B₁₂、B₁、亚甲蓝和利多卡因组成, 其配比为

4:4:1:2。注射治疗后, 在相应节段的神经根区域和疼痛部位照射紫外线, 其剂量以弱红斑量为宜, 每日照射一次, 一般根据红斑的反应情况照射 1~3 次。如第 1 次照射后出现中强红斑量即停止照射, 如第 1 次照射后出现弱红斑量, 次日可原量再照射 1 次, 如第 1 次照射后未出现红斑反应, 次日可适当增加剂量再照射 1 次。紫外线照射是采用廊坊市天月医疗器械有限公司生产的 ZYY-9 型紫外线治疗仪。按照 VRS 法对疼痛进行分级, 以确定疗效标准, 并分为完全缓解、部分缓解、轻度缓解和无效。结果经过 4 次治疗, 本组患者有 139 例 (69.5%) 疼痛完全缓解, 37 例 (18.5%) 疼痛部分缓解, 15 例 (7.5%) 疼痛轻度缓解, 11 例 (5.5%) 无效, 总有效率为 94.5%。

2 讨论 很多带状疱疹的患者急性期临床治愈后出现顽固的后遗神经痛, 这主要是由于疼痛区域的神经受到带状疱疹病毒的严重损害所致。维亚利止痛液可达到迅速镇痛的效果。其中维生素 B₁₂ 和 B₁ 具有良好的营养神经作用, 可促进神经细胞的再生和修复。亚甲蓝和利多卡因是最常用的神经阻滞药物。红斑剂量紫外线照射可增加局部的血液循环, 提高局部组织的免疫功能, 增强组织细胞的活性, 促进神经细胞的再生和修复。另外在一定的神经节段区域以红斑量紫外线照射, 还可调节与该节段相关神经的功能, 具有神经根“封闭”的镇痛效果。结果表明, 采用此方法治疗带状疱疹后遗神经痛效果较好, 尤其是对于病程短的患者效果更为明显。

编辑 袁天峰

收稿日期 2005-05-12; 修回日期 2005-05-25

作者简介 张弘 (1960-), 女 (汉族), 黑龙江省哈尔滨市人, 副主任医师。Tel: (010) 66928081 Email: grxzh@yahoo.com.cn